|  |  |
| --- | --- |
| Извещение**Кассир** | **Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 7423014550 |  |  | 40703810907954003548 |
|  (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК |  | БИК | 047501711 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | 30101810400000000711 |
| Осенняя смена 04.11 по 10.11. 2019 г. |  |  |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Ф.И.О. ребенка: |  |
|  Сумма платежа: 6000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** **Кассир** |   |
| **Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 7423014550 |  |  | 40703810907954003548 |
|  (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК |  | БИК | 047501711 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | 30101810400000000711 |
| Осенняя смена 04.11 по 10.11. 2019 г. |  |  |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Ф.И.О. ребенка: |  |
|  Сумма платежа: 6000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |

 - линия отреза